

KOREANISCHE WELLNESS + TRADITIONELLE PINOY MASSAGE

Loralex Sachse
Parkweg 3, 32361 Preußisch Oldendorf

Fragebogen vor der ersten Massage

Teil 1

Name: _____

Vorname: _____

Tel: _____

Email: _____
(bei Interesse an Sonderaktionen)

Alter: _____

Warum möchten Sie die Massage in Anspruch nehmen?

ärztliche Empfehlung	Schmerzen durch Arbeit oder Sport
zur Entspannung	sonstiges

Wie möchten Sie die Massage?

weich	mittel
hart	egal

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten aus Teil 1 ohne Weitergabe an Dritte elektronisch gespeichert werden. Dies dient der internen Verwaltung und Sie erhalten regelmäßig nützliche Informationen und Sonderangebote.
(Falls nicht gewünscht, bitte streichen!)

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____